**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

w projekcie pn. „Wakacyjne warsztaty muzyczne w Gminie Bukowina Tatrzańska”

Ja niżej podpisana/-y ……………………………………….......................................…..…………………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)*

deklaruje udział mojego/mojej syna/córki\*………………………………………………………….........., urodzonego ………………………………

w projekcie pn. „Wakacyjne warsztaty muzyczne w Gminie Bukowina Tatrzańska”

w terminie: od ……………….2020 r. do ………………2020 r.

**dane kontaktowe do rodzica/opiekun prawnego\*:**

…………….……....................................…………………………………………………..……………

*(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)*

**wpisanie telefonu kontaktowego jest obowiązkowe:**

……………………………… ………………………

*(nr tel. stacjonarnego) (nr tel. komórkowego)*

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em\* się z zasadami udziału w przedmiotowym projekcie, akceptuję jego postanowienia. Syn/córka\* spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie. Oświadczam   
   i przyjmuję do wiadomości, że, administratorem zebranych danych osobowych jest Gmina Bukowina Tatrzańska. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji   
   i promocji projektu: „Wakacyjne warsztaty muzyczne w Gminie Bukowina Tatrzańska”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości. Dane uczestnika projektu mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji przedmiotowego projektu, jego ewaluacji, kontroli, monitoringu   
   i sprawozdawczości. Uczestnik projektu ma dostęp do treści swoich danych i ich poprawiania. Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć   
   z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu pn. „Wakacyjne warsztaty muzyczne   
   w Gminie Bukowina Tatrzańska” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji w/w projektu. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach projektu mojego dziecka.
2. Oświadczam, że dziecko w chwili rozpoczęcia warsztatów jest zdrowe. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora warsztatów, jeżeli dziecko poczuje się źle, będzie miało podwyższoną temperaturę ciała lub kaszel. W takim przypadku dziecko nie zostanie przywiezione na zajęcia. Jeżeli pogorszenie stanu zdrowia nastąpi w trakcie zajęć wówczas zobowiązuję się do jego niezwłocznego odebrania z warsztatów.
3. Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka przed rozpoczęciem zajęć oraz w ich trakcie.
4. Na miejsce prowadzenia zajęć i z tego miejsca po zajęciach moje/nasze dziecko będzie doprowadzane oraz odbierane przez rodzica lub upoważnionego opiekuna.
5. Świadomy/-a\* odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,   
   że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

*……………………………………. ……………………………………………..*

/miejscowość, data/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego\*/

\* niepotrzebne skreślić